### از وعده تولید ۵۰ میلیون دوز واکسن کرونا در تابستان تا شایعه واردات در پاییز!

# تغییر نقش بنیاد برکت در سریال تامین واکسن کرونا

**گروه اجتماعی – مانی هدایت:** بنیاد برکت که روزی قرار بود تولیدکننده واکسن برای واکسیناسیون در مقابل کووید ۱۹ در ایران باشد، نه تنها نتوانست به وعده‌های خود برای تولید عمل کند که شواهد نشان می‌دهد به واردکننده واکسن کرونا تبدیل شده است هر چند که وزارت بهداشت و خود این ستاد سعی در تکذیب آن دارند!

بنیاد برکت یکی از زیرمجموعه‌های ستاد اجرایی فرمان امام و بازوی قدرتمند این ستاد در امور اجرایی مختلف است. از ابتدای شیوع کرونا این بنیاد با هدایت محمد مخبر، معاون اول رئیس جمهوری فعلی، گام در راه ساخت واکسن کرونای ایرانی گذاشت. حتی این بنیاد قول داد تا ۵۰ میلیون دز واکسن را تا شهریور ۱۴۰۰ به وزارت بهداشت تحویل دهد! وعده ای که مخبر، ریاست وقت بنیاد برکت برای اجرای آن اصرار داشت؛ اما با وجود اینکه ماه‌ها از کشف و تولید واکسن در آمریکا و انگلستان و چین و روسیه و هند گذشته بود و همه دنیا به خرید واکسن روی آورده بودند و شرایط برای عدم خرید به موقع برای به نتیجه رسیدن این تلاش‌ها ادامه داشت، هیچ خبری از تولید واکسن توسط بنیاد برکت نبود!

با بالا گرفتن اعتراض‌ها نسبت به تعلل دولت و وزارت بهداشت برای خرید واکسن؛ ابتدا خرید واکسن‌های آمریکایی و انگلیسی ممنوع شد و سپس واردات واکسن چینی، روسی و هندی کوبایی و بعدها آسترازنکای تولید کره، ژاپن، ایتالیا، اسپانیا و ... سرعت گرفت. اما سوال این است که چه کسانی در واردات واکسن کرونا به کشور سهم داشته اند؟!

#### تولیدکننده‌های وارد کننده!

اگر واکسن‌های اهدایی به ایران را که چیزی حدود ۱۰ میلیون دز تا امروز است کنار بگذاریم؛ واکسیناسیون ۷۰ درصدی مردم با واردات واکسن با توجه به عدم اجرای تعهدات شرکت‌های ایرانی مدعی تولید واکسن با مدیریت وزارت بهداشت و با نقش آفرینی شرکت‌های مختلف صورت گرفت. یکی از دستگاه‌های فعال در واردات هم همین بنیاد برکت است که قرار بود تولیدکننده واکسن باشد! بنیاد برکت سابقه طولانی در عرصه واردات دارو و تجهیزات پزشکی به کشور دارد و در بحران سرم هم این بنیاد بود که وارد عمل شد و با وجود شرکت‌های دارویی واردکننده، سریعتر مجوز واردات سرم را گرفت درحالیکه چند تن سرم در گمرک خاک می‌خورد و شرکت‌های واردکننده در پیچ و خم واردات سرم مانده بودند!

در اطلاعیه ای که روابط عمومی‌گروه دارویی برکت در ۲۱ مرداد ۱۴۰۰ منتشر کرد گفته شد: «به دنبال اعلام نیاز وزارت بهداشت و به وجودآمدن شرایط بحرانی و کمبود سرم در مراکز درمانی و پزشکی و مشکلات به وجودآمده برای مردم، گروه دارویی برکت اقدام به خرید و واردات ۳ میلیون سرم تزریقی به کشور برای رفع نیاز داخلی کرد.»

#### واکسن خارجی در پوشش ایرانی!

واردات واکسن در پوشش تولید واکسن ایرانی آن هم از سوی بنیاد برکت که با پوشش رسانه ای سنگین از دستاوردهای آن در تولید واکسن داخلی، حمایت همه جانبه وزارت بهداشت بویژه در ممانعت از واردات، تخصیص بودجه‌های ارزی هنگفت و حتی فدا شدن ده‌ها هزار نفر ایرانی همراه بود؛ خبری نیست که بتوان به سادگی از آن گذشت.در این بین روزنامه «جهان‌صنعت» مدعی شده به نامه‌ای دست یافته که نشان می‌دهد وزارت بهداشت خطاب به شرکت سینوفارم تقاضا کرده که ۲۰ میلیون دوز واکسن سینوفارم به بنیاد برکت بفروشد. در واقع این نامه، بنیاد برکت را به عنوان واردکننده رسمی‌و غیردولتی واکسن تایید می‌کند. در متن این نامه، بنیاد برکت به عنوان واردکننده واکسن با مسوولیت کامل معرفی و به این بنیاد برای برعهده گرفتن تمامی‌مسوولیت‌های خرید واکسن از جمله مسوولیت‌های اجرایی و مالی مجوز داده شده است.

قابل ذکر است که این بنیاد تاکنون حدود هفت میلیون دوز واکسن تولید کرده و مقامات بنیاد برکت تاکنون از افزایش میزان تولید و افزایش قدرت یا ظرفیت تولید، خبری منتشر نکرده‌اند. علاوه بر این اخبار غیررسمی‌حاکی از آن است که در گذشته بنیاد برکت مبادرت به واردات ماده اولیه تولید واکسن از چین کرده است. در این صورت اگر واردات ماده اولیه تولید واکسن کرونا از سوی بنیاد برکت از چین صحت داشته باشد، آنگاه می‌توان با اطمینان گفت که واکسن برکت خیلی هم ایرانی نیست. از طرفی خط تولید واکسن برکت هم از سوی دو کشور چین و هند گرفته شده بود و برای همین بود که در مقاطعی با عدم اجرای وعده مخبر برای محقق نشدن تولید ۵۰ میلیون واکسن، تحریم را بهانه کردند و حالا با واردات واکسن از چین و زدن برچسب جدید با نام کووبرکت گوش فلک را کر خواهند کرد. قطعا در این موضوع، سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت و نهادهای دیگری دخیل هستند. به عبارت دیگر حالا معلوم شده تولیدکننده ای که روزی قرار بود واکسن مستضعفان جهان را هم علاوه بر ایران تامین کند و به قطب صادرات واکسن در جهان تبدیل شود؛ خودش از ابتدا وارد کننده بوده و این وسط یک میلیارد یورو واکسن ارزان قیمت چینی را به اسم تولید ملی به دولت و افکار عمومی‌فروخت و زمینه ممنوعیت و مرگ هزاران ایرانی را فراهم کرد.

البته مرکز روابط عمومی‌و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تکذیبیه داده و گفته که تنها مجموعه وارد کننده واکسن از چین به کشور، هلال احمر بوده است. از ابتدای دولت سیزدهم، روند تامین واکسن کرونا در کشور به خوبی پیش رفته و هلال احمر در کنار سایر دستگاه‌ها و شخص رئیس جمهور و معاون اول وی، در این فرآیند نقش اساسی داشته است. در ادامه این تکذیبیه تاکید شده است: مجموعه برکت در کنار سایر سازندگان واکسن داخلی، تلاش‌های ارزنده‌ای در جهت ساخت واکسن کووید۱۹ کرده و چنین حاشیه سازی‌هایی آن هم از سوی رسانه‌های رسمی‌کشور، تخریب تولید داخلی و اعتماد عمومی‌نسبت به واکسن ایرانی است بنابراین انتظار است رسانه‌ها در انتشار اخبار مهم به ویژه در حوزه واکسن و سلامت، دقت عمل داشته باشند و پس از بررسی صحت و سقم آن، نسبت به انتشار چنین اخباری اقدام کنند». اما با این حال افکار عمومی‌به این تکذیبه اعتمادی ندارند چراکه سوابق و تجربیات گذشته نشان داده تکذیب؛ گاه نشانی از انجام آن عمل بوده که فعلا برای پنهان کردن تخلفات انجام می‌شود.

#### شکایت از رسانه‌ها به جای تلطیف فضا

با افزایش وسعت این خبر حالا بنیاد برکت به جای اثبات ادعای خود برای تولید واکسن و عدم واردات؛ دست به حمله زده و از رسانه داخلی منتشر کننده گزارش این تخلف شکایت کرده است! روابط عمومی‌گروه دارویی برکت، این خبر را کذب و بی‌اساس خواند و از رسانه ای که این مطلب خلاف واقع را منتشر کرده بود به قوه قضائیه شکایت کرد. در بخشی از این اطلاعیه آمده است: از ابتدای مسیر تولید واکسن ایرانی کرونا توسط دانشمندان نخبه کشور، هجمه برنامه‌ریزی شده و سنگینی علیه تلاش محققان برای تولید «واکسن ایرانی کرونا» در شبکه‌های ضدانقلاب و معاند و کانال‌های مرتبط با آنان آغاز شد، پس از مؤفقیت واکسن‌های ایرانی کرونا و استقبال گسترده مردم از این واکسن‌ها و انتشار مقاله علمی‌واکسن کوو ایران برکت در نشریه معتبر بین‌المللی، رسانه سعودی ایران اینترنشال که در دروغ‌پردازی و انتشار اخبار جعلی ید طولایی دارد، عصبانیت خود از دستاورد بزرگ مردم ایران و دانشمندان دارویی کشور را با انتشار خبر مضحک و جعلی «نقش گروه برکت در واردات واکسن خارجی به ایران» بروز داد و درنهایت تعجب برخی پایگاه‌های خبری ازجمله یکی از نشریات داخلی نیز این دروغ‌پردازی را دررسانه خود منعکس کردند.شکایت از رسانه‌ها به دلیل گرفتن حقایق یا بیان کردن ابهامات اقدامی‌است که برای پوشاندن واقعیت‌ها و انحراف افکار عمومی‌از واقعیت‌های تلخی است که در کشور در حال رخ دادن است. اما صرفنظر از این موضوع، کاش بنیاد برکت که موضوع واردات واکسن توسط این بنیاد را تکذیب کرده توضیحی هم درباره خلف وعده در تولید پنجاه میلیون دوز واکسن برکت می‌داد تا مردم بدانند چرا ماهها وقت تلف شد و جان دهها هزار نفر از دست رفت تا بنیاد برکت، واکسن تولید کند، اما نتوانست!

### رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تشریح کرد

# نشانه‌های خطرناک پیک ششم کرونا

رئیس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه نشانه‌هایی از احتمال آغاز پیک ششم کرونا در کشور وجود دارد، گفت: باید تا هرجا که می‌توانیم ورودی کرونا را کاهش دهیم و سیاستمان، سیاست صفر کرونا باشد؛ این درحالیست که همچنان ورودی کوویدمان بالاست و به همان نسبت تعدادی از هموطنان‌مان هم فوت می‌کنند.دکتر علیرضا ناجی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به شرایط کرونا در کشور، گفت: در حال حاضر نشانه‌هایی از افزایش بیماری در برخی استان‌های غربی و یکسری از استان‌های دیگر دیده شده و برخی شهرستان‌ها قرمز شده‌اند؛ به طوری که تعداد استان‌ها و شهرهای قرمزمان در حال افزایش است.

این موضوع یک نشانه است و باید توجه بسیار زیادی به این موضوع داشته باشیم.وی با بیان اینکه همچنان هم موارد روزانه مثبت بالایی در کشور داریم، افزود: از طرفی تعداد فوتی‌ها هم همچنان نزدیک ۲۰۰ مورد در روز باقی مانده است. بنابراین شرایط فعلی شرایط مناسبی نیست و نشانه‌هایی از این است که احتمال دارد، پیک ششم آغاز شود. در این شرایط بازگشایی مدارس، دانشگاه‌ها و سایر صنوف به این صورت، بدون اینکه اقدامات غیردرمانی درستی را انجام دهیم و گردش ویروس را در جامعه کاهش نداده و سطح واکسیناسیون‌مان هم به عدد مناسبی نرسد، بسیار بسیار می‌تواند خطرناک باشد.

ناجی با بیان اینکه این نشانه‌ها و سیر افزایشی بیماری به‌گونه‌ای است که می‌تواند به یک پیک بدل شود، گفت: البته این موضوع درباره همه استان‌ها صدق نمی‌کند. در پیک چهارم و پنجم هم همین موارد اتفاق افتاد. در پیک چهارم و پنجم به این صورت بود که سیر بیماری در برخی استان‌های جنوبی افزایش یافته و قرمز شدند، اما این موضوع مورد توجه قرار نگرفت و پیک سراسر کشور را گرفت.

در هر صورت این شرایط هنوز هم وجود دارد و هنوز هم گردش بالایی از ویروس را داریم.وی ادامه داد: البته واکسیناسیون سرعت بیشتری گرفته و مردم باید نسبت به تزریق واکسن تشویق شوند. در عین حال وضعیت استان‌های مختلف متفاوت است، اما در کنار واکسیناسیون که در حال انجام است، باید اطلاعات لازم را به دست آورده، تحلیل مناسب انجام داده و از پیک جلوگیری کنیم. ما می‌توانیم با در دست داشتن اطلاعات مناسب و پیش‌بینی کردن، به موقع تصمیم بگیریم و اینطور نشود که مانند پیک چهارم و پنجم پیک‌های بلند، با دامنه بالا و با خسران زیاد را تجربه کنیم.

ناجی با بیان اینکه هنوز روزانه طبق آمار رسمی‌بین هشت تا ۱۰ هزار مورد جدید ابتلا در کشور شناسایی می‌شود، اظهار کرد: هرچقدر میزان موارد مثبت روزانه کمتر شود، بهتر است. باید تا هرجا که می‌توانیم ورودی کرونا را کاهش دهیم.

باید سیاستمان، مانند همه کشورهای دیگری که در این زمینه موفق بودند، سیاست صفر کرونا باشد. به هر حال این تعداد موارد مثبت روزانه‌ای که می‌بینیم، موارد رسمی‌است و می‌دانیم که این عدد بالاتر است. شناسایی موارد مثبت به عوامل زیادی وابسته است؛ اعم از تعداد روزانه تست‌ها، تعداد مراجعه‌کنندگان و ... بنابراین این اعداد و ارقام واقعی نیست و به همین دلیل هم تعداد فوتی‌هایمان هم هنوز بالاست و به ۴۰ تا ۵۰ نرسیده است. بنابراین همچنان ورودی کوویدمان بالاست و به همان نسبت تعدادی از هموطنان‌مان هم فوت می‌کنند.وی با بیان اینکه باید ورودی کووید را پایین آوریم، گفت: بنابراین اقدامات غیردرمانی بسیار مهم است. در حال حاضر حمیت مردم در رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی فردی و اجتماعی در زمینه کووید بسیار کاهش یافته و سطح استفاده از ماسک و ... پایین آمده است. همه این موارد می‌تواند کمک کننده ایجاد پیک باشد. در عین حال تصمیم‌گیری‌هایی هم که انجام می‌شود، ناراحت‌کننده است و می‌تواند به کووید دم داده و آن را بالا برد.

ناجی با بیان اینکه نسبت بازگشایی‌ها براساس مطالعاتی است که انجام می‌شود، پیش‌بینی ایجاد شده، فرمولی برایش داده شده و دستورالعملی برایش استخراج می‌شود، گفت: ما باید بر اساس پیشرفت میزان واکسیناسیون‌مان این تصمیمات را اتخاذ کنیم. حتی اگر تصمیم گرفتیم که اواخر آبان ماه بازگشایی انجام شود، همه این‌ها باید منوط به اطلاعات اپیدمیولوژیک مربوط به کووید باشد؛ اینکه چقدر می‌توانیم ویروس مهار کنیم.وی با بیان اینکه من اکنون عضو هیچ کمیته‌ای نیستم، اما این اطلاعات موجود است، گفت: یکی از مشکلاتی که ما در کمیته اپیدمیولوژی یا واکنش سریع در دوره قبل داشتیم، این بود که به دستور وزیر باید به ما اطلاعات داده می‌شد، اما در نهایت اطلاعاتی به ما نمی‌دادند که ما بتوانیم درست تحلیل کنیم و تصمیمات معمولا بر اساس تحلیل‌های درست انجام نمی‌شد و بر اساس حدسیات بود و به این حدسیات هم عمل نمی‌شد. بر همین اساس به نظر من ساختار وزارت بهداشت باید تغییر کند و یک مرکز مدیریت بیماری‌های بسیار چالاک با بدنه علمی‌و قوی باشد تا در آنجا با افراد علمی‌تحلیل‌های مناسب انجام شود و کمیته‌ها آن را به ستاد ملی ارائه دهند و در نهایت هم وزارت بهداشت را واقعا و عملا به عنوان مغز متفکر قبول کنند. در غیر این صورت اتفاق خاصی رخ نمی‌دهد. اکنون کارشناسان مختلف درباره بازگشایی‌ها ابراز نگرانی می‌کنند. بازگشایی باید منطقی باشد.

باید مقداری تحمل کنیم تا میزان واکسیناسون‌مان بالا رود، فرهنگسازی برای مردم در رعایت ماسک زدن، مسافرت نرفتن و ... انجام شود.ناجی تاکید کرد: باید توجه کرد که واریانت دلتا و زیرشاخه‌های آن که قطعا در کشور ما وجود دارد و شاید هنوز شناسایی نکرده باشیم، واریانت‌های خاصی هستند و با هرگونه بازگشایی‌ها با عجله و بدون معیار می‌توانند باعث افزایش تعداد موارد شوند. در عین حال با معیارهایی هم که در رنگ‌بندی‌های شهرها داریم، همیشه از بررسی اپیدمیولوژی شیوع کرونا عقب هستیم. زیرا شیوع روزانه بیماری و مراجعات سرپایی را در نظر نمی‌گیریم و فقط شرایط بیمارستان‌ها و بستری را در نظر می‌گیریم و زمانیکه بیماری زیاد شده و بیمارستان‌ها پر شوند، شهر قرمز می‌شود. بر این اساس ما عقبیم. در حالی که باید جلو وارد شدنِ پیک‌های بلند را بگیریم.

### رئیس اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر اعلام کرد

# احتمال شیوع آنفلوآنزای فصلی در کشور

رئیس اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با بیان اینکه با توجه به کاهش رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی در جمعیت عمومی، احتمال شیوع آنفلوآنزای فصلی دور از انتظار نیست. گفت: تاکنون ۸۰۰ هزار دُز واکسن آنفلوآنزا جهت واکسیناسیون گروه‌های پرخطر، در اختیار دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور قرار گرفته است.

به گزارش ایسنا، دکتر حمیدرضا نجاری گفت: این میزان واکسن برای توزیع و پوشش گروه‌های پرخطر شامل کارکنان سیستم بهداشت و درمان به صورت رایگان در اختیار این دانشگاه‌ها قرار گرفته و زمان تزریق آن‌ها نیز تا انتهای فصل سرماست.وی افزود: در سال ۹۹ باتوجه به پاندمی‌کرونا و رعایت فاصله فیزیکی، استفاده از ماسک و استفاده عمومی‌از محلول‌های شستشوی دست‌ها موارد قابل توجهی از آنفلوآنزای فصلی گزارش نشد.نجاری ادامه داد: در حال حاضر ضمن ابلاغ توصیه‌های لازم برای مراقبت از بیماری به دانشگاه‌ها، بروز قابل ملاحظه آنفلوآنزای فصلی گزارش نشده است ولی با توجه به کاهش رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی در جمعیت عمومی، احتمال شیوع آنفلوآنزای فصلی دور از انتظار نیست.

رئیس اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت افزود: چالش اصلی در ابتلا به آنفلوآنزا، ایجاد عوارض و افزایش احتمال مرگ و میر در افراد پرخطر شامل اطفال زیر ۵ سال یا افراد مسن بالای ۶۵ سال و ساکنین مراکز مراقبت اعم از خانه سالمندان، بهزیستی و مانند آن است.

نجاری اضافه کرد: دو نوع آنفلوآنزا A و B عامل ایجاد بیماری در انسان هستند که عمدتا از طریق قطرات تنفسی، آلودگی دست‌ها و یا وسایل آلوده منتقل می‌شوند. لذا بهترین راهنمایی پیشگیری از ابتلا در جمعیت عمومی‌رعایت فاصله در صورت وجود علائم و شستن دست‌هاست.

بنابر اعلام روابط عمومی‌معاونت بهداشت وزارت بهداشت، وی افزود: آنفلوآنزا یک بیماری حاد و تبدار تنفسی است که توسط ویروسی به همین نام ایجاد می‌شود و طیفی از علائم را ایجاد می‌کند که با علائم ناشی از ویروس کووید ۱۹ همپوشانی دارد. نجاری ادامه داد: بنابراین در شرایط حاضر افتراق آن از ابتلا به کرونا بسیار مهم است. آنفلوآنزای ۱۹۱۸ اسپانیا و پاندمی‌حاصل از آن یک چالش بشر در قرن گذشته بوده است.

### معاون اجتماعی پلیس فتا ناجا هشدار داد

# کلاهبرداری با عنوان «سهمیه سوخت جبرانی»

معاون اجتماعی پلیس فتا ناجا از مسدود شدن تعدادی سرشماره مترصد کلاهبرداری با عنوان « دریافت سهمیه سوخت جبرانی» خبر داد و گفت: اقدامات انتظامی‌و قضائی بر علیه مرتکبان در حال پی گیری است.به گزارش ایسنا، سرهنگ رامین پاشایی در این باره گفت: پس از اختلال به وجود آمده در سامانه توزیع سوخت، مسئولان کشوری از ارائه سهمیه سوخت جبرانی سخن به میان آورده‌اند که این موضوع همانند سایر موضوعات از قبیل ثبت نام یارانه، سهام عدالت، کد بورسی و ... دستاویز مجرمان سایبری برای کلاهبرداری از شهروندان شده است.

وی افزود: بر اساس رصدهای صورت گرفته در فضای مجازی و گزارشات دریافتی مردمی، تعدادی سرشماره که در این حوزه مترصد کلاهبرداری از هموطنان بودند، مورد شناسایی قرار گرفتند و ضمن مسدودسازی، اقدام انتظامی‌و قضائی پلیس فتا علیه مرتکبان اینگونه جرایم در حال پی گیری بوده و نتیجه متعاقبا اعلام خواهد شد.این مقام مسئول در ادامه افزود: افرادی با ارسال پیامک و اخبار جعلی، مردم را به سایت‌ها و لینک‌های جعلی برای ثبت نام «سهمیه سوخت جبرانی» هدایت می‌کنند و از این طریق اطلاعات محرمانه بانکی و شخصی افراد را به سرقت می‌برند.وی در تشریح این روش کلاهبرداری بیان داشت: در این روش لینکی به صورت پیامک برای شهروندان ارسال شده و از کاربر درخواست می‌کند برای دریافت سهمیه سوخت جبرانی به لینک موجود در پیامک مراجعه کنند و پس از آن افراد به سایت‌های فیشینگ هدایت شده و مورد کلاهبرداری قرار می‌گیرند.

سرهنگ پاشایی خاطرنشان کرد: پیامک‌هایی که حاوی متن‌های اغوا کننده یا پیشنهادهای باورنکردنی هستند معمولاً دارای شماره تلفن برای تماس است؛ یا در آن عنوان می‌شود بعد از ارسال پیامک با شما تماس گرفته می‌شود، در این صورت حتماً شماره‌ای که با شما تماس گرفته است باید مورد بررسی قرار گیرد.معاون اجتماعی پلیس فتا ناجا از عموم مردم خواست: اخبار مربوط به سهمیه سوخت را تنها از طریق سازمان‌های معتبر پیگیری کنند و توجه داشته باشند این قبیل سایت‌های کلاهبرداری از کاربران اطلاعاتی از قبیل کد ملی، شماره حساب، شماره کارت، رمزهای اول و دوم، تاریخ انقضا و CVV۲ کارت بانکی را می‌خواهند. وی گفت: هموطنان به هیچ عنوان اطلاعات شخصی و بانکی خود را در این سایت‌ها وارد نکنند و در صورتی که به هر علت با ورود به سایت‌های جعلی اطلاعات کارت بانکی خود را درج کردند، بلافاصله پلیس فتا را در جریان قرار دهند. وی به عموم مردم توصیه کرد: در صورت مواجه با اینگونه پیامک‌های جعلی ضمن بی‌توجهی به محتوای پیامک، موضوع را از طریق سایت پلیس فتا به آدرس www.cyberpolice.ir یا شماره تلفن ۰۹۶۳۸۰ به منظور رسیدگی سریع‌تر اطلاع دهند.

### رئیس مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور عنوان کرد

# همسران و مادران، بیشترین تماس‌گیرندگان با خط ملی اعتیاد

رئیس مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور از ۲۸۱ هزار و ۲۷۶ تماس موفق از ابتدای سال ۱۴۰۰ تا پایان مهرماه با خط ملی اعتیاد (۰۹۶۲۸) خبر داد و گفت: ۸۲ درصد این تماس‌گیرندگان زن بودند. مادران و همسران بیشترین تماس‌گیرنده‌های زن را تشکیل داده‌اند.

فاطمه رضوان مدنی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اینکه خط ملی اعتیاد به شماره تلفن ۰۹۶۲۸، مرکز تلفنی برای ارائه راهکارهای پیشگیری از مصرف مواد، راهنمایی در زمینه درمان اعتیاد و ارجاع به مراکز درمان و بازتوانی اعتیاد است، اظهار کرد: مردم در هر نقطه از کشور می‌توانند از خدمات تخصصی اعتیاد بهره گیرند.به گفته وی، در خط ملی مشاوره اعتیاد هر روز از ساعت ۸ تا ۲۰ متخصصان حوزه اعتیاد به ارائه مشاوره به افرادی که درباره پیشگیری از اعتیاد، مواد اعتیادآور و احتمالاً نیازمند شیوه‌های درمان با اطلاعات تخصصی هستند، می‌پردازند.

رئیس مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور در ادامه ضمن ارائه گزارش ۶ ماهه از میزان تماس‌گیرندگان با خط ملی اعتیاد بیان کرد: از ابتدای سال ۱۴۰۰ تا پایان مهرماه، ۲۸۱ هزار و ۲۷۶ نفر با خط ملی اعتیاد تماس موفق داشته‌اند و به این ترتیب تا پایان مهرماه به ۹۵.۱۱ درصد تماس‌گیرندگان پاسخ داده شده است.به گفته وی، ۸۲ درصد این تماس‌گیرندگان زن بودند که مادران و همسران بیشترین تماس‌گیرنده‌ها را تشکیل داده‌اند.رضوان مدنی در پاسخ به این سوال که شایع‌ترین سوالات تماس‌گیرندگان با خط ملی اعتیاد طی ماه گذشته چه بوده است؟ توضیح داد: به ترتیب، درخواست کمک و راهنمایی در مورد ترغیب فرد معتاد برای درمان، درخواست دستگیری فرد معتاد به علت آزار و اذیت خانواده و درخواست راهنمایی برای انتخاب مرکز ترک اعتیاد از شایع‌ترین سوالات تماس‌گیرندگان طی ماه گذشته بوده است.

## اخبار کوتاه

### ۱۴۷ فوتی و ۱۰۳۶۳ ابتلای جدید کرونا در کشور

بنابر اعلام روابط عمومی‌وزارت بهداشت، طی ۲۴ ساعت، ۱۰هزار و ۳۶۳ بیمار جدید کووید۱۹ شناسایی شدند و متاسفانه ۱۴۷ بیمار نیز در این بازه زمانی جان خود را از دست دادند.به گزارش ایسنا، بنابر اعلام روابط عمومی‌وزارت بهداشت، از روز ۱۱ آبان تا روز ۱۲ آبان ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۰ هزار و ۳۶۳ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که یک هزار و ۳۵۳ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۵ میلیون و ۹۵۴ هزار و ۹۶۲ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۱۴۷ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۲۶ هزار و ۷۶۳ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۱۲ آبان، ۵ میلیون ۵۴۷ هزار و ۳۴۹ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. سه هزار و ۷۸۹ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند.

تا روز ۱۲ آبان، ۳۵ میلیون و ۸۳۴ هزار و ۸۱۷ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۲۹ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۱۱۲ شهر در وضعیت نارنجی، ۲۲۱ شهر در وضعیت زرد و ۸۶ شهر در وضعیت آبی قرار دارند. همچنین بنابر اعلام روابط عمومی‌وزارت بهداشت، مجموع واکسن‌های کرونای تزریق شده در ایران از ۹۰ میلیون دُز گذشت.به گزارش روابط عمومی‌و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، تا روز ۱۲ آبان، ۵۳ میلیون و ۳۱۰ هزار و ۴۵۶ نفر دُز اول، ۳۶ میلیون و ۶۵۵ هزار و ۵۳۴ نفر دُز دوم و ۱۰۲ هزار و ۸۶۶ نفر، دُز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده اند.به این ترتیب مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۹۰ میلیون و ۶۸ هزار و ۸۶۵ دُز رسید.همچنین در یک شبانه روز، ۸۱۳ هزار و ۶۵۴ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شد.

### اطلاعیه وزارت بهداشت درباره افرادی که برای سفر خارجی به تزریق واکسن آسترازنکا نیاز دارند

مرکز روابط عمومی‌و اطلاع رسانی وزارت بهداشت در اطلاعیه شماره ۵ خود در خصوص شیوه نامه جدید معاونت بهداشت اعلام کرد: افرادی که برای سفر به خارج از کشور به تزریق یک یا دو نوبت واکسن آسترازنیکا نیاز دارند از روزهای آینده می‌توانند با مراجعه به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور درخواست خود را ثبت کنند.به گزارش ایسنا و بنابر اعلام روابط عمومی وزارت بهداشت، در متن این اطلاعیه آمده است: «افرادی که برای سفر به خارج از کشور به تزریق یک یا دو نوبت واکسن آسترازنیکا نیاز دارند از روزهای آینده می‌توانند با مراجعه به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور درخواست خود را ثبت کنند.

در هر دانشگاه علوم پزشکی کمیته سه نفره‌ای با مسئولیت بررسی درخواست‌ها وجود دارد که به افراد واجد شرایط دریافت این واکسن، ضمن اطلاع از عوارض تزریق واکسن یادآوری ، یک یا دو نوبت واکسن آسترازنیکا افزون بر واکسن‌هایی که قبلا دریافت کردند، تزریق می‌شود. البته تزریق واکسن‌های یادآوری بعد از اخذ رضایت از این افراد درخصوص عوارض احتمالی آن، صورت می‌گیرد.گفتنی است با توجه به این که بین دونوبت واکسن یادآوری لازم است حداقل یک ماه فاصله وجود داشته باشد، لذا افرادی که در آینده مسافرت خارجی دارند درخواست خود را در اولین زمان ممکن به دانشگاه علوم پزشکی اعلام کنند.»

### توقف بخشی از قطارهای متروی تهران و حومه به دلیل عدم نقدینگی و نبود قطعات

مدیرعامل شرکت بهره برداری متروی تهران و حومه گفت: با گذشت بیش از ۲۳ سال از بهره برداری از متروی تهران هم اکنون حجم بسیار بالایی از ناوگان فعال در خطوط هفتگانه مترو، با گذشتن از محدوده مجاز برای اورهال با وضعیت اضطراری مواجه هستند.به گزارش ایسنا، علی عبداله پور در این باره گفت: تا پایان مهرماه امسال ۳۵ درصد قطارهای درون شهری و بیش از ۷۵ درصد ناوگان خط ۵ از محدوده مجاز جهت انجام اورهال عبور کرده اند که جهت بروز رسانی این ناوگان و انجام اورهال تا سال ۱۴۰۳ اعتباری بالغ بر ۷۰۰۰ میلیارد تومان نیاز است.

وی با اشاره به اینکه عدم پیش‌بینی اعتبار در قوانین بودجه سنواتی کل کشور و عدم توانایی شهرداری تهران در تامین هزینه‌های اورهال باعث انباشتگی بیش از پیش این تعمیرات شده است. تصریح کرد: در حال حاضر شهرداری تهران در تامین هزینه‌های جاری شرکت بهره برداری متروی تهران تنهاست بطوری که از کل هزینه‌های جاری سال ۱۳۹۹، کمتر از یک درصد توسط دولت، ۱۴ درصد توسط مسافران و ۸۵ درصد توسط شهرداری تهران تامین شده است.مدیرعامل شرکت بهره برداری متروی تهران و حومه گفت: شرکت بهره برداری متروی تهران علیرغم افزایش ایستگاه‌ها و در پی شیوع کرونا، که منجر به کاهش قابل توجه مسافران مترو شد، با مشکلات مالی زیادی رو برو شده است.عبداله پور افزود: این کمبود نقدینگی با توجه به عدم ثبات قیمت ارز، هزینه‌های بالای اورهال ناوگان مترو که نیازمند تامین برخی از قطعاتش از خارج کشور است، این ناوگان انبوه بر را با وضعیت اضطراری روبرو کرده است اما با تمام این مشکلات طی دو سال و هشت ماه گذشته بدون لحظه ای وقف با تلاش و همیاری کارکنان شرکت بهره برداری مترو، با استفاده از تمامی‌توان و امکانات موجود به شهروندان و مسافران خدمات رسانی کرده ایم.وی با بیان اینکه خراب شدن یک قطار همانند دیگر وسایل حمل و نقل نیست و اگر یک واگن یا یک قطار نتواند خوب کار کند کل سرویس دهی خط را دچار اختلال می‌کند.گفت: در حال حاضر مشکل متروی تهران اورهال ناوگان است و باید فکر اساسی به حال آن کرد.

مدیرعامل شرکت بهره برداری متروی تهران و حومه تصریح کرد: در حال حاضر ۱۶۱ رام قطار در خطوط هفتگانه مترو فعال هستند که برخی از آنها بیش از ۹۰۰ کیلومتر کارکرد داشته و باید اورهال شوند، اما به دلیل کمبود ناوگان از این قطارها استفاده می‌کنیم. که ممکن است در حین سرویس دهی دچار خرابی شوند. وی خاطرنشان کرد: اولویت اصلی اورهال تکیه بر توان داخلی است و در این سال‌ها همکاری‌های خوبی با تولیدکنندگان داخلی انجام شده اما هنوز در تامین بعضی از قطعات با مشکل روبرو هستیم. که امیدواریم هرچه زودتر این مشکل برطرف شود .عبداله پور با اشاره به اینکه در حال حاضر اورهال ۶رام قطار درون شهری و۳ واگن از ناوگان خط۵ در حال انجام است. افزود: ۳۳ واگن دو طبقه و ۱۲ لوکومتیو ناوگان خط۵ و ۳ رام قطار درون شهری بدلیل کمبود قطعه از سرویس خارج شده اند.

### خیلی از خطوط اتوبوسی برای جابجایی مسافر ندارند

رئیس کمیسیون عمران و حمل و نقل شهرداری تهران گفت: در حال حاضر وضعیت اتوبوسرانی اصلا خوب نیست و ناوگان به اندازه کافی نداریم و خیلی از خطوط ما اتوبوسی برای جابجایی مسافر ندارند، ضمن اینکه تغییر ساعات طرح ترافیک هم ضروری است.سید جعفر تشکری‌هاشمی در گفت‌وگو با ایلنا، درباره وضعیت ترافیک این روزهای تهران و تاثیر تغییر ساعت طرح ترافیک بر آن گفت: اگر مردم در رسیدن به مقصدشان با مشکلاتی مواجه شوند، طبیعی است که باز هم به سمت حمل و نقل شخصی روی می‌آورند و بهبود وضعیت حمل و نقل عمومی الزامی است. وی با بیان اینکه در حوزه حمل و نقل عمومی نیاز به اقدامات ضربتی داریم، گفت: تامین اتوبوس کافی کاهش سر فاصله‌ها چه در اتوبوسرانی و چه در مترو از جمله اقداماتی است که باید صورت بگیرد و اینها نیاز به اقدامات ضربتی در سال جاری دارد که در جلسه مشترک با پلیس روی آن‌ها تاکید می‌کنیم. رئیس کمیسیون عمران و حمل ونقل شورای شهر تهران در واکنش به اینکه برای اینکه مردم از ماشین شخصی استفاده ن